

Amputation de la verge

Indications — la principale est le cancer —

on voit encore la gangrène. —

il est rare que des ulcérations et autres altérations
vénériennes ~~exigent~~ nécessitent cette opération.

~~peut~~ confid. d'anatom. chirurg.

opération. Situation &

A ligature Ampsch. heister, bertraud, grafe, Bism.

Crainte d'hémorrh. purillacimite. — on laissera sous
mitatigne pour les desser.

B amputation. — elle se fait ± près de la racine de la verge.

Quand c'est ~~donc~~ pris du gland la section de la peau donne lieu
à controverse: Boyer. la tire vers le gland, car le corps cavernux
revient plus qu'elle. — Velpeau la tire en arrière, car elle
revient plus q. le corps cavern. & ce qui ferait trop à
découvert.

Malgaigne fait judicieusement remarq. qu'il y a fausse
analogie entre la verge et les membres: Dans la verge
tout est à son degré voulu de rétraction: d'où la conclusion
est qu'il faut couper peau & corps cavernux au
même niveau. —

Si c'est près du pubis, il convient pour tout le
monde de laisser plus de peau que de corps cavernux. —

— l'opération s'achève en un seul coup. il faut avoir
l'opercution de bien tendre le plan des deux côtés. —

Schragel veut qu'on coupe peu à peu pour arriver à enlever
les artères, c'est inutile.

Langebeck veut qu'on passe préalablement un fil à travers le
corps caverneux pour les étêter, c'est encore inutile.

Barthelémy - 2^e sonde -

blâmé à tort par Velpeau - Les faits sont là
qui prouvent l'utilité de la précaution. Richard de
Bourbourg, Guinelle, Chirac, D'Angers et de Bordeaux, leurs
malades ont eu des rétentions + mortelles.

la crainte de perdre la sonde dans la vessie nous
semble peu fondée.

pour prévenir le même accident

amputation de la verge

M. Syntli pour ~~éviter~~ prévenir le retournement de l'extrémité
il s'est mis à disséquer le muqueux du canal en a coupé
plus que du reste de la verge puis il la recouverte sur
la plaie et la coupe à la cisaille. de la peau : instant
en cela la pratique de Dieffenbach, à la bouche. son
opération a été suivie d'un succès complet.
ce procédé se trouve déjà mentionné par Velpeau

2^e Edition. son auteur M. Rooye l'a
entendu confier en Allemagne et en a fait part
à M. Velpeau.

cela nous semble d'une exécution difficile et nous
aimons mieux le procédé de Barthelémy.

les faits que cite Velpeau ne peuvent faire toute

ces précautions prouvent qu'elles ne sont pas
indispensables & qu'un passage de l'urine suffit pour
prévenir l'occlusion; mais les choses ne vont pas toujours
ainsi et dans le doute il vaut mieux prévenir.

avant de parler du saupement et des suites voyez
quelques modifications.

1^{re} dissection. - le cancer est certain débord. on ne fait pas à
priori la profondeur: fendre le cancer à petits coups
et voir si le mal dépasse les corps charnus. Sinon le
ravage est faussé.

2^e après le mal avait respecté le gland et envahi
les corps charnus. il eut le succès et réappliqua
le gland qui tenait encore je suppose pas qq. parties
sur l'urèthre où il se greffe très bien & le malade
guérit avec conservation des fonctions.

- saupement & suites. rien de particulier. - hall a
répété 3 fois l'opér. à cause des récidives & a guéri.

- influence sur le moral. - abattu. Tendance au
suicide.

- le gland seul malgré la virilité n'est point
aboli, Joullet, Buret en donnent des observations.